MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

10/582398
APPLICANT(S)

FILING DATE

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

CLAIMS AFTED AFTED														
·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT				AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1							1	51						
2							4	52						
3				1-6		<u> </u>	ľ	53			<u> </u>			
5				-3-			i	54						<u> </u>
6				 				55 56				 		
7				 	1		i	57				 		
8				3			1	58				 		
.9				3			<u>[</u>	59						<u> </u>
10	<u> </u>			2		<u> </u>	İ	60						
11			- 					61						
13						·		62						
14				· · · ·				63 64				ļ		
15								65				 		
16								66				 	,	
17								67						
18			<u> </u>					68						
19 20		·	<u> </u>					69		,,				
21								70						
22		<u>-</u> -						71 72				ļ I		
23	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							73						
24								74				-		
25								75						
26							ļ	76						
27 28								77						
29								78		<u>·</u>				
30								79 80	·					
31							. 1	2.1						
32							ł	82						
33							1	83						
34							Ī	84						
35 36				<u> </u>			ļ	85						
37							ŀ	86						
38							. }	87 88						
39							ŀ	89						
40							ŀ	90						
41							İ	91						
42								92						
43								93						
45							ļ	94						
46					 -		-	95	$-\!+\!$					
47	 +			 -}-	 -		ŀ	96 97			 [.	 }		
48							ŀ	98		<u>-</u>		 }-		·
49							ŀ	99						
50							ľ	100			 			
TOTAL IND.		#	3	+		1	ſ	TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP.	•	(-	77	+ [←	ľ	TOTAL DEP.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	←	لبحصي	▲		<u> </u>
TOTAL CLAIMS			20					TOTAL CLAIMS						